

1) Rozliczenie finansowe wynagrodzenia zatrudnionego/ej w ramach prac interwencyjnych

Pana/Pani..... za okres od ____ . ____ . ____ do ____ . ____ . ____ .

	wypłacone przez pracodawcę	refundowane przez PUP
Wynagrodzenie w kwocie (BRUTTO)	zł	zł
Wynagrodzenie za czas choroby w kwocie	zł	zł
Składki na ubezpieczenia społeczne (emerytalna, rentowa, wypadkowa)		zł
OGÓŁEM DO REFUNDACJI		zł

Ponadto informuję, iż ww. pracownik:

- 1) korzystał ze zwolnienia lekarskiego w okresie od ____ . ____ . ____ r. do ____ . ____ . ____ r.
- 2) korzystał z urlopu bezpłatnego w okresie od ____ . ____ . ____ r. do ____ . ____ . ____ r.
- 3) zakończył stosunek pracy dnia ____ . ____ . ____ r.

2) Rozliczenie finansowe wynagrodzenia zatrudnionego/ej w ramach prac interwencyjnych

Pana/Pani za okres od ____ . ____ . ____ do ____ . ____ . ____ .

	wypłacone przez pracodawcę	refundowane przez PUP
Wynagrodzenie w kwocie (BRUTTO)	zł	zł
Wynagrodzenie za czas choroby w kwocie	zł	zł
Składki na ubezpieczenia społeczne (emerytalna, rentowa, wypadkowa)		zł
OGÓŁEM DO REFUNDACJI		zł

Ponadto informuję, iż ww. pracownik:

- 1) korzystał ze zwolnienia lekarskiego w okresie od ____ . ____ . ____ r. do ____ . ____ . ____ r.
- 2) korzystał z urlopu bezpłatnego w okresie od ____ . ____ . ____ r. do ____ . ____ . ____ r.
- 3) zakończył stosunek pracy dnia ____ . ____ . ____ r.

.....
(Pracodawca, pieczętka i podpis)

Załączniki:

1. Kserokopia listy płac z pokwitowaniem odbioru wynagrodzenia lub kopia listy płac z potwierdzeniem przelewu wynagrodzenia na konto,
2. Kserokopia listy obecności,
3. Kserokopia deklaracji ZUS (DRA, RCA, RSA), dowód wpłaty ZUS,
4. Kserokopia zaświadczeń lekarskich ZUS ZLA.